

無料



働き盛りの歯周病予防！

歯科衛生士があなたの職場の お口の健康づくりに出向きます！

歯周病は歯を失う原因の第1位であり、**糖尿病や心臓病などの生活習慣病**と深い関係があります。

お口の健康を維持することで生活習慣病を予防し、職場の健康づくりを進めています。

実 施 内 容

○ 歯と口の健康講話（集団指導）

～プラン例～

- ・30分…**スライドやリーフレット**を使った歯周病予防のお話
- ・45分…歯周病のスライド(30分)
歯みがき用具の説明、困りごとの相談(15分)



○ 従業員の歯科相談（個別相談）

個人に応じた**お口の困りごと**などご相談ください！

○ 事業所健診での歯科相談

全身の健診の機会に**お口の相談をプラス**してみませんか？

受 講 方 法

内容は**ご希望**に応じて変更可能です！

- 右のアドレスにお気軽にメールしてください。 kochi@jdha.or.jp



<実施機関・問い合わせ先>

一般社団法人 高知県歯科衛生士会 F A X:088-840-1123
(委託元:高知県健康政策部保健政策課) E-Mail:kochi@jdha.or.jp

歯周病保健指導実施委託業務申込書

(一社)高知県歯科衛生士会行 FAX:088-840-1123

E-Mail:kochi@jdha.or.jp

令和 年 月 日

会 社 名 団 体 名	
所 在 地	〒 -
担当者所属 氏名	
連 絡 先	TEL: - - FAX: - - E-Mail:

希望内容に ☑を付けて ください	<input type="checkbox"/> 従業員を対象とした歯と口の健康講話（集団指導） <input type="checkbox"/> 従業員の歯科相談（個別相談） <input type="checkbox"/> 事業所健診での歯科相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
希望日時	令和 年 月 日（ 曜日） 時 分 ～ 時 分 （第2希望をご記入ください。）令和 年 月 日（ 曜日）
開催場所	会 場： 所在地：
参 加 者	対象者： 人 数：
そ の 他 連絡事項	

※ 実施希望日時のとおり調整できない場合もありますのでご了承ください。

※ メールでのお申し込みの場合は、上記内容を本文にご記載、又は申込書を添付してください。